



verantwortlich:

Gerhard Franzen EFCSI

Postfach 1147
D-14624 Dallgow

Fon: +49 (0) 3322 241545

Fax: +49 (0) 3322 241544

eMail: info@gerhard-franzen.de

Persönliche Daten des Antragstellers (Aktives Mitglied)

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

eMail: _____

Kontinuierliche berufliche Entwicklung: Aktivitäten

- Art der Tätigkeit:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an Seminaren | <input type="checkbox"/> Akademischer Lehrgang |
| <input type="checkbox"/> Vortragstätigkeit | <input type="checkbox"/> Besuch von Fachausstellungen |
| <input type="checkbox"/> Verfassen von Artikeln | <input type="checkbox"/> Entwicklung durch fachl. Videotapes |
| <input type="checkbox"/> Bücher-/Software | <input type="checkbox"/> Andere Aktivitäten |

Name (Titel d. Tätigkeit): _____

Kurzbeschreibung: _____

Ort der Tätigkeit: _____

Datum der Tätigkeit: _____

Beantragte Einheiten: _____

Art des Beleges/der Bestätigung

Bitte Zutreffendes ankreuzen und Beleg für einen eventuellen späteren Nachweis aufbewahren!

- Unterschrift des Veranstalters
 Kopie zur Bestätigung zur Verpflichtung als Referent/Referentin
 Kopie des Programms mit Ihrem Referentennamen
 Kopie des publizierten Artikels
 Zertifikat oder anderes Dokument bezüglich der erlangten Auszeichnung
 Fachausstellungen: Namenschild
 Kopie des Programms mit Einzelheiten der Veranstaltung
 Videokassette
 Andere: _____

Ich bestätige, dass die oben erwähnten Angaben wahrheitsgetreu sind und den Richtlinien FCSI Programm für kontinuierliche berufliche Entwicklung entsprechen.

Ort/Datum, Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Antragsformular an:

Gerhard Franzen EFCSI
Postfach 1147
14624 Dallgow-Döberitz
Fax: 03322 241544
E-Mail: info@gerhard-franzen.de

Nur für FCSI internen Gebrauch!

Datum des Einganges: _____

Datum der Genehmigung: _____

Genehmigung durch: _____

Datum der Weiterleitung (FCSI ww): _____

Anzahl der genehmigten Einheiten: _____